

CLAVE DE ASISTENCIA :

FECHA DEL ACTO: 9 de Mayo de 2024

10-3 Rescate De Persona



CUERPO DE BOMBEROS DE SANTA JUANA

PRIMERA COMPAÑÍA

CONSTANCIA y DISCIPLINA

Nº Mensual:11

Nº Anual:101 Acto: 31 Área 10

MIEMBROS HONORARIOS DE LA INSTITUCIÓN / FUNDADORES

Sin Miembros Honorarios

FECHA

9 de Mayo de 2024

HORAS DE ACTO R-1

17:08 HORA DEL ACTO

17:12 HORA 6-3

17:28 HORA 6-9

17:37 HORA 6-10

12 : Cantidad Voluntarios

E. Arriaga: Conductor

5947.00 : Kilometraje

0.00 : Horas Motor

0.00 : Horas Bomba

HORAS TRABAJADAS

00 Horas con 16 Minutos.

RESUMEN DE ASISTENCIA

0 : MIEMBROS HONORARIOS

3 : HONORARIOS

8 : ACTIVOS

TOTAL : 11

LISTA LLENADA POR

Mora Bustamante Jonathan Patricio

DATOS GENERALES

AL MANDO DEL CUERPO : Comandante Alexis Rivera Dominguez. COMPAÑÍA : Comandancia

A CARGO DE LA COMPAÑÍA : Juan José Salazar Erices

DIRECCIÓN (CALLE) : Calle Baquedano N° : .

ESQUINA DE : Ricardo Rios COMUNA : Santa Juana

NATURALEZA DEL LOCAL : . N° 7-3 : 0

ORIGEN : Rescate De Personas

CAUSA : .

RELACIÓN AMPLIA DEL ORIGEN Y LA CAUSA : paciente masculino 38 años que sufre crisis convulsiva en vía publica con posterior caída a nivel, paciente presenta contusión de cráneo y cervicalgia siendo atendido por bomberos.

INFORMACIÓN MEDICIONES (HAZMAT)

Nº	Elemento	Medición	Observación Medición
Sin información de mediciones.			

DATOS DE RESCATES

SE TRABAJO CON PACIENTES?

: SI

Nº LESIONADOS CON QUE SE TRABAJÓ

: 1

VEHÍCULOS INVOLUCRADOS

Nº	Marca	Modelo	Patente	Nombre Chofer	Rut. Chofer
----	-------	--------	---------	---------------	-------------

Sin Datos de Vehiculos Involucrados

LESIONADOS

Nº	Nombre	RUT	Edad	Sexo	Ubicación
1	Boris Villa Labrin	15.191.212-5	38	M	.

AMBULANCIAS

Nº	Institución	Movil	A Cargo	Nº Lesionados
1	Samu Santa Juana	Hhph36	Denisse Molina	1

OTROS INMUEBLES O ARTEFACTOS AFECTADOS POR EL ACCIDENTE (Indique ocupantes y/o dueños):

FUERZAS POLICIALES AL MANDO

Cargo	Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Comisaria	Movil
-------	--------	------------------	------------------	-----------	-------

MOVIL MUNICIPAL

Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Movil
--------	------------------	------------------	-------

OTRAS FUERZAS

:

OTROS DATOS DE INTERES

:

COMPAÑIAS ASISTENTES

Compañía	Nº Asisten	Máquinas	Compañía	Nº Asisten	Máquinas
----------	------------	----------	----------	------------	----------

Solo Asiste la Compañía

FIRMAS RESPONSABLES



Voluntario a Cargo
Juan José Salazar Erices
Inspector

Teniente de Guardia

Responsable del Parte
Jonathan Patricio Mora